

Warszawa, 13.04.2026

Dr hab. n.med Agnieszka Surowiecka

Klinika Chirurgii Plastycznej, Rekonstrukcyjnej i Leczenia Oparzeń WIM-PIB

Szaserów 128, 04-141 Warszawa

Ocena rozprawy na stopień doktora nauk medycznych i nauk o zdrowiu
w dyscyplinie nauki medyczne lek.med. Pawła Skrzypka

Tytuł rozprawy:

Ewaluacja protokołu i wyników przeszczepienia trzustki i trzustki z nerką w Klinice Chirurgii
Ogólnej i Transplantacyjnej, Szpitala Klinicznego Dzieciątka Jezus UCK WUM

Promotor: **Prof. dr hab. n. med. Wojciech Lisik**

Klinika Chirurgii Ogólnej i Transplantacyjnej, Warszawski Uniwersytet Medyczny

Przeszczep trzustki to wysokospecjalistyczna procedura, wymagająca ośrodka z wieloletnim doświadczeniem w chirurgii trzustki oraz transplantologii. Chorzy po przeszczepieniu trzustki stanowią bardzo małą grupę pośród osób poddanych transplantacjom narządów unaczynionych. Potwierdzeniem tego stanu są jak do tej pory nieliczne ośrodki przeszczepiania trzustki w Polsce. Klinika Chirurgii Ogólnej i Transplantacyjnej Szpitala Klinicznego Dzieciątka Jezus UCK Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego jest wiodącym ośrodkiem w Polsce i Europie, a Promotor rozprawy jak również kierujący zespołem chirurgów, Prof. dr hab.n.med. Wojciech Lisik, cenionym transplantologiem. Średnie roczne przeżycie graftu trzustkowego sięga ok. 97,7%, jednak pięcioletnie obserwacje to już tylko około 76%. Istnieje zatem potrzeba wprowadzenia modyfikacji w prowadzonych procedurach w celu poprawy odległych wyników. Taki jest też nadrzędny cel rozprawy Doktoranta, który prezentuje nie tylko wyniki analizy retrospektywnej przeszczepienia trzustki, ale również nowe schematy postępowania.

Na rozprawę na stopień doktora nauk medycznych i nauk o zdrowiu w dyscyplinie nauki medyczne pod tytułem „Ewaluacja protokołu i wyników przeszczepienia trzustki i trzustki z nerką w Klinice Chirurgii Ogólnej i Transplantacyjnej, Szpitala Klinicznego Dzieciątka Jezus UCK WUM” Pana lek.med. Pawła Skrzypka składa się cykl czterech publikacji:

1. Śmigielska K, Skrzypek P, Czerwiński J, Michalak G, Durlik M, Grochowicki T, Nazarewski S, Szmidt J, Ziaja J, Król R, Cierpka L, Lisik W, Kosieradzki M. *Usefulness of Pancreas Donor Risk Index and Pre-Procurement Pancreas Allocation Suitability Score: Results of the Polish National Study*. Ann Transplant. 2018 May 25;23:360-363. doi: 10.12659/AOT.909654. PMID: 29798972; PMCID: PMC6248280.
2. Skrzypek P, Śmigielska K, Ziemiański P, Kosieradzki M, Lisik W. *Retrospective Analysis of Pancreas Transplants in Poland in Years 1998-2015*. Transplant Proc. 2020 Sep;52(7):2074-2080. doi: 10.1016/j.transproceed.2020.02.116. Epub 2020 Jul 24. PMID: 32713819.
3. Zienkiewicz D, Kalman P, Skrzypek P, Ziemiański P, Pacholczyk M, Kosieradzki M, Lisik W. *Combined Liver-Pancreas Transplantation as Novel Treatment for Patient With Cystic Fibrosis: A Case Report*. Transplant Proc. 2024 May;56(4):1013-1017. doi: 10.1016/j.transproceed.2024.03.034. Epub 2024 May 14. PMID: 38749862.

trzustki. Wyniki Doktorant podzielił na dwa okresy do 2006 roku i od 2007 roku. Podział na dwa okresy dobrany przez Doktoranta jest nie do końca jasny. Został uzasadniony zmianą w sposobie raportowania danych przez Poltransplant, jednak uzyskane kluczowe dane nadawały się do porównania. Wykorzystane do analizy danych narzędzia statystyczne były adekwatne. Wnioski płynące z pracy były podstawą do wyszczególnienia istotnych dla przeżycia graftu trzustkowego parametrów dawców i biorców.

Głównym wskazaniem do przeszczepienia trzustki jest powikłana cukrzyca typu I i coraz częściej cukrzyca typu II i III. Przy współistniejącej niewydolności nerek biorcy odnoszą największe korzyści przy wyprzedzającym jednoczasowym przeszczepieniu trzustki z nerką. Doktorant, jako współautor, w trzeciej pracy w cyklu zaprezentował opis bardzo rzadkiego przypadku jednoczasowego przeszczepienia wątroby i trzustki u pacjentki z mukowiscydozą. Opisaną nowatorską operację składała się z hepatektomii, ortotopowego przeszczepienia wątroby oraz przeszczepienia trzustki w sposób typowy do prawych naczyń biodrowych z osobnego cięcia. Omawiany przypadek, skutecznej prewencji powikłań wielonarządowych u pacjentki z mukowiscydozą, jest jednym z nielicznych opisów w dostępnej literaturze, co dodatkowo podnosi wartość pracy.

Ostatnie dwa cele rozprawy Doktorant rozwinął w czwartej publikacji. Do oceny rocznego przeżycia i funkcji graftu trzustkowego oraz ochronnego wpływu procedury przeszczepienia na incydenty kardiologiczne wykorzystano analizy wariacji ANOVA oraz modele liniowe. Funkcję graftu trzustkowego przeważnie ocenia się zapotrzebowaniem na insulinę. W artykule Doktorant użył indeksu insulinooporności, TyG, wyliczanego ze stężenia trójglicerydów i glikemii, co stanowi innowacyjne wykorzystanie metody. Wskaźnik jest prostym narzędziem diagnostycznym, dobrym predyktorem incydentów sercowo-naczyniowych, który w badanej populacji okazał się dodatkowo korelować z funkcją graftu trzustkowego.

W rozdziale Podsumowanie i wnioski Doktorant prawidłowo sformułował wnioski odpowiadające celom pracy. Przeszczepie trzustki, zwłaszcza w młodym wieku i wyprzedzające ciężkie powikłania cukrzycy, może znacząco poprawić rokowanie i jakość życia pacjentów.

W podsumowaniu stwierdzam, że rozprawa doktorska lek. Pawła Skrzypka stanowi istotne rozwiązanie problemu naukowego i dowodzi opanowania warsztatu badawczego. Rozprawa została napisana starannie i przejrzystym językiem. Wyniki poparte są rzetelną

analizą danych dużej populacji pacjentów po przeszczepienie trzustki, a metody analizy statystycznej były prawidłowo dobrane. Wnioski płynące z cyklu mają wysoką wartość poznawczą i merytoryczną, jak również wprowadzają innowacyjne rozwiązania do procesów przygotowywania do przeszczepienia trzustki, jak również do lepszego monitorowania wyników. Poruszona tematyka przeszczepienia trzustki jest ważna klinicznie, a uzyskane wyniki rozprawy mogą przełożyć się na znaczną poprawę wyników samej procedury.

Biorąc powyższe pod uwagę, stwierdzam, że rozprawa doktorska spełnia warunki określone w art. 187 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. 2018 poz. 1668) i wnoszę o dopuszczenie Kandydata do dalszego etapu postępowania w sprawie nadania stopnia doktora nauk medycznych i nauk o zdrowiu w dyscyplinie nauki medyczne.